

Муниципальное автономное общеобразовательное учреждение
средняя общеобразовательная школа № 149
(МАОУ СОШ № 149)

Директору МАОУ СОШ № 149
Рябенко О.С.

от _____
(Ф. И. О. заявителя полностью)

проживающего(ей) по адресу: _____

контактный телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребёнка, _____,
(Ф. И. О. ребёнка полностью)
_____ года рождения, обучающегося в _____ классе
МАОУ СОШ № 149, на платное обучение по дополнительной общеразвивающей
программе _____
(наименование программы)
_____.

С уставом, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, дополнительными общеразвивающими программами, Положением об оказании платных образовательных услуг, Положением об организации и осуществлении образовательной деятельности по дополнительным общеразвивающим программам, иными локальными нормативными актами и документами МАОУ СОШ № 149, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, ознакомлен(а).

В создании специальных условий для обучения по дополнительным общеразвивающим программам _____ нуждается / не нуждается (нужное подчеркнуть).

К заявлению прилагаю:

1. Копию документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребёнка.
2. Согласие на обработку персональных данных.

«__» _____ 20__ года _____ / _____
(подпись) (расшифровка подписи)

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 623666150831771221347266431787295936811105584774

Владелец Рябенко Ольга Сергеевна

Действителен с 31.08.2026 по 31.08.2027